**船舶检验技术高级研修班报名表**

（本表填好后邮件发送至958380280@qq.com）

 填表时间： 2024 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 片 |
| 职务 |  | 职称 |  | 年龄 |  |
| 专业 |  | 学历 |  |
| 手机 |  |  E—mail |  |
| 从事专业及岗位 |  | 拟报考注册验船师级别 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 备注 |  |